

# Edital de Chamamento Público para Termo de Fomento Ibitinga SEMED 009/2018

## PLANO DE TRABALHO

---

1	IDENTIFICAÇÃO
A	NOME DO PROJETO:
B	ÁREA DE ATUAÇÃO:

2	INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE PROPONENTE DO PROJETO		
Nome:			
CNPJ nº:			
Endereço:		Nº:	Complemento.:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	Fax:	E-mail:	
Endereço Internet:			
Nome Técnico pelo Projeto:			
Telefone:	Fax:	E-mail:	

3	RESUMO DAS INFORMAÇÕES
A	Local/Endereço e/ou Região de Atuação do Projeto:
B	Objetivo Geral:
C	Resumo do projeto:
D	Nº de beneficiários (direto) atendidos:
E	Custo total:
F	Duração do projeto (nº meses):
G	Custo per capta/mês

<b>1. Identificação do projeto:</b>		
<b>1.1. Instituição proponente:</b>		
<b>1.2 CNPJ:</b>		
<b>1.3 Banco:</b> 001 - Banco do Brasil	<b>1.4 Agência:</b>	<b>1.5 Conta:</b>
<b>1.6 Site:</b>		
<b>1.7 Certificações:</b> CRCE ( )                      CEBAS ( ) Utilidade Pública Estadual ( )                      Utilidade Pública Municipal ( ) CMAS ( )                      Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente ( ) Conselho Municipal de Saúde ( )                      Conselho Municipal de Educação ( )		
<b>1.8 Nome do Responsável legal:</b>		
<b>1.9 RG:</b>	<b>1.10 Órgão Expedidor:</b>	

## **1. Histórico da organização**

## **2. Justificativa**

## **3. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado**

## **4. Abrangência Geográfica**

## **5. Objetivos do Projeto**

### **5.1. Objetivo Geral**

### **5.2. Objetivo (s) Específico (s)**

## **6. Beneficiários - público alvo a ser abrangido**

### **6.1. Beneficiários Diretos (especificar)**



